Załącznik nr 6 do ogłoszenia

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia na usługi społeczne prowadzonego na zasadach określonych w art. 138o ustawy Pzp znak A/ZP/SZP/US.261-3/19 pn.: **Usługa polegająca na organizacji szkolenia na potrzeby realizacji projektu badawczego Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 pn. „Prowadzenie badań w obszarach celów operacyjnych 1-6, ukierunkowanych na wspólną analizę czynników ryzyka i czynników wspierających prawidłowy rozwój, w szczególności dzieci i młodzieży, w zakresie punktu 17”.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot (nazwa, krótki opis** **w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania** **warunku)** | **Miejsce wykonywania, nazwa odbiorcy usług** | **Data****wykonania** | **Wartość brutto usług** | **Wykonawca wykazuje swoje doświadczenie\*/ polega na podmiocie trzecim (art. 22a ustawy Pzp.)\*** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

\*Niepotrzebne skreślić

Wykaz należy złożyć wraz z ofertą.

Załączyć dowody potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane należycie.

................................, ……………………… r.

 *(miejscowość) (data)*

*…………………………………..*

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*